**JELENTKEZÉSI LAP**

**A 2021/2022**-es nevelési évre, a törökszentmiklósi önkormányzati fenntartású óvodákba.

**Egy gyermekre egy jelentkezési lap tölthető ki!**

(A \*\*csillaggal jelölt rubrikák kitöltése kötelező, a többi adat szolgáltatása önkéntes.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gyermek** | **Szülő(k)/gondviselő** | |
| **Anya** | **Apa** |
| \*\*Neve: | \*\*Neve: | \*\*Neve: |
| \*\*Születési hely, idő: | \*\*Leánykori név: |
| \*\*Állampolgársága: | \*\*Állampolgársága: | \*\*Állampolgársága: |
| \*\*Állandó lakcíme: | \*\*Állandó lakcíme: | \*\*Állandó lakcíme: |
| Lakcím bejelentés időpontja: | Lakcím bejelentés időpontja: | Lakcím bejelentés időpontja: |
| Lakcímkártya száma: | Lakcímkártya száma: | Lakcímkártya száma: |
| Tartózkodási helye1: | Tartózkodási helye1: | Tartózkodási helye1: |
| \*\*TAJ száma: | \*\*Elérhetősége:  Telefon:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\*Mobil telefon:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: | \*\*Elérhetősége:  Telefon:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\*Mobil telefon:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: |
| Gyermek háziorvosa: |
| Milyen jelet szeretne gyermekének? | Munkahelyének neve, címe, telefonszáma: | Munkahelyének neve, címe, telefonszáma: |

1Ha az állandó lakcímmel megegyezik, nem kell kitölteni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*\*A családban eltartott gyermek(ek): | | |
| gyermek(ek) neve | életkora | az intézmény, ahová jár(nak) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Melyik tagóvoda körzetében lakik?\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Melyik tagóvoda körzetében van a munkahelye?\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Melyik tagóvodába kéri gyermeke elhelyezését? Kérjük, fontossági sorrendben szíveskedjék

hármat megjelölni!\*\*

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kérjük, az alábbi táblázatot csak akkor töltsék ki,**

**ha az első helyen megjelölt tagóvoda, NEM a körzeti óvodája a gyermeknek!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indoklás:** | **jelölje X-szel** | **Adatok:** |
| Az első helyen megjelölt tagóvoda körzetében a gyermekemnek olyan állandó lakhellyel rendelkező, cselekvő képes felnőtt hozzátartozója él, aki **rendszeresen** részt vesz a nevelésében. (pl.: nagyszülő) |  | A hozzátartozó neve, címe, elérhetősége: |
| A gyermekem testvére(i) az első helyen megjelölt tagóvodába illetve a tagóvodához legközelebb eső iskolába jár(nak) |  | Az iskola megnevezése: |
| Az első helyen megjelölt tagóvoda közelében dolgozom. |  | Munkahely megnevezése: |
| Munkahelyemre ingázom, és az első helyen megjelölt tagóvodához közeli buszmegállóból indulok dolgozni. |  | Buszmegálló neve, helye: |

\*\*Mikortól kéri gyermeke felvételét? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Munkaidejéhez alkalmazkodva naponta hány órától kezdődően és meddig kéri gyermeke ellátását? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Jár-e vagy járt-e előzőleg gyermeke bölcsődébe?

1. IGEN
2. NEM

Ha igen, mennyi ideig?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A bölcsőde neve, címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* \*\*A gyermek egészségi állapotával kapcsolatos információ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Részesül-e GYED ellátásban?**

1. IGEN
2. NEM

Ha igen, meddig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Mellette végez-e kereső tevékenységet?

1. IGEN
2. NEM

* **Részesül-e GYES ellátásban?**

1. IGEN
2. NEM

Ha igen, meddig? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Mellette végez-e kereső tevékenységet?

1. IGEN
2. NEM

* **Részesül-e GYET ellátásban?**
  1. IGEN
  2. NEM

Ha igen, akkor meddig?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben?**

1. IGEN
2. NEM

Ha igen, akkor meddig?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Tett-e önkéntes nyilatkozatot gyermeke hátrányos ill. halmozottan hátrányos helyzetére vonatkozóan**

1. IGEN
2. NEM

* **\*\*Gyermeke sajátos nevelési igényű-e?**

1. IGEN
2. NEM

Büntetőjogi felelősségem tudtában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. **Amennyiben az adataimban bármilyen változás történik 8 napon belül bejelentem.**

Törökszentmiklós, ..............év.................hó.............nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő/gondviselő aláírása óvodatitkár aláírása

A beíratáshoz bemutatandó dokumentumok:

* Gyermek személyi azonosító igazolványa
* Gyermek lakcím kártyája
* Gyermek TAJ kártyája
* Szülők személyi azonosító igazolványa
* Szülők lakcím kártyája

Csatolandó mellékletek, ha van:

* Határozat rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről
* Szakértői vélemény sajátos nevelési igény megállapításáról
* Határozat hátrányos helyzet megállapításáról
* Határozat halmozottan hátrányos helyzet megállapításáról
* Határozat a gyermek veszélyeztetettségéről vagy védelembe vételéről

**SZÜLŐI NYILATKOZAT 1.**

Alulírott………………………………………………………………………., szülő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ……………….………………………………………………..................……………………………. nevű gyermekem a Törökszentmiklósi Óvodai Intézmény ………………………………………………………………………………… tagóvodájának ………………………………………….…………………….….csoportjában **első alkalommal** veszi igénybe az óvodai ellátást.

Alulírott……………………………………………………………..…………………, szülő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy ……………....………………………….……………….………………………………………..……nevű gyermekem már előzőleg részesült óvodai ellátásban, az alábbi intézményben:

az intézmény neve:

* ……………………………………………………………………………………….

az ellátás időtartama:

* ……………………………………………………………………………………….

Törökszentmiklós, 20……….év,…………………………hó…………nap

………….………………………………………..

szülő/törvényes képviselő aláírása

**SZÜLŐI NYILATKOZAT 2.**

Alulírott………………………………..….………………………………………………………………………………………szülő kérem, hogy…………..………..………………………………………………………………nevű gyermekem óvodai felvételével kapcsolatos döntésről az alábbi e- mail címen szíveskedjenek tájékoztatást küldeni: ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Törökszentmiklós, 20……….év,…………………………hó…………nap

……………….…………………………………….

szülő / törvényes képviselő aláírása